（様式３）

経営改善計画策定費用補助支払申請書

栃木県信用保証協会　御中

　経営改善計画策定に要する費用について、必要書類（３．添付書類）を添付のうえ、栃木県信用保証協会が実施する「経営改善計画策定費用補助事業」の補助支払を申請します。

また、本補助の支払については、以下の口座（２．振込先口座）へ振込願います。

１．補助金支払申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨て）

|  |
| --- |
| 【計算式】  ① 利用残額  補助上限額400,000円 － 既受領額(※) 　　　　　　　円 ＝　　　　　　　円  ※「経営改善計画策定費用補助事業」に係る補助金の既受領額をご記入ください。  ② 補助金支払対象費用  （費用総額 　　　　　　円－モニタリング費用 　　　　　　円）× 1/3 ＝ 　　　　　　円  ③ １回あたり補助上限額  経営改善計画策定支援事業の場合　　　 200,000円  早期経営改善計画策定支援事業の場合 　100,000円  ④ 補助金支払申請額  ①～③のうち最も少ない額 ＝ 　　　　　　　　円（千円未満切捨て） |

２．振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  　　信用金庫　　　　　　　　　　　　本　・　支店  信用組合 | | | | | | | |
|  |
| 預金種類（○で囲む） | | 口座番号 | | | | | | |
| １．普通　　２．当座 | |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | | |

　※振込先口座は申請者名義の口座としてください。

　※個人事業主の方で、口座名義に屋号も使用している場合は、屋号も併記してください。

３．添付書類（写）

　・経営改善支援センター事業費用支払申請書　　　・業務別請求明細書

　・申請者による費用負担額（１／３）の支払いを示す領収書

・経営改善計画書または早期経営改善計画書

　・経営改善支援センターから費用負担の支払があったことを証する書類

　　　年　　　月　　　日

住　　　所

申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代　表　者

電話番号